

**Usuario:** Luis Garcia Ortiz

**Teléfono:** 923126591

**E-Mail:** lgarciao@usal.es

#### **TÍTULO DEL TRABAJO**

LOS CICLOS DE MEJORA DE CALIDAD COMO INSTRUMENTO PARA REDUCIR EL RIESGO CARDIOVASCULAR DEL PACIENTE HIPERTENSO

#### **CENTRO/S DE TRABAJO**

Centros de Salud La Alamedilla y Garrido Sur

#### **CIUDAD**

Salamanca

#### **COMUNIDAD AUTÓNOMA**

Castilla y León

#### **OTROS AUTORES**

##### **1º AUTOR**

NOMBRE: LUIS

APELLIDOS: GARCIA ORTIZ

##### **2º AUTOR**

NOMBRE: MANUEL ANGEL

APELLIDOS: GOMEZ MARCOS

##### **3º AUTOR**

NOMBRE: ANGEL

APELLIDOS: SANCHEZ RODRIGUEZ

##### **4º AUTOR**

NOMBRE: IGNACIO

APELLIDOS: SANTOS RODRIGUEZ

##### **5º AUTOR**

NOMBRE: PAMELA

APELLIDOS: MONCADA BRITO

##### **6º AUTOR**

NOMBRE: SUSANA

APELLIDOS: MARTINEZ NAVA

#### **PALABRAS CLAVE**

PALABRAS CLAVE 1: Hypertension  
PALABRAS CLAVE 2: Cardiovascular Diseases  
PALABRAS CLAVE 3: Quality

## FORMA DE PRESENTACIÓN

ORAL

## ACTIVIDAD CIENTÍFICA A LA QUE SE DIRIGE

LIBRE

## TIPO DE PRESENTACIÓN

INVESTIGACIÓN

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Evaluar la efectividad de los ciclos de mejora de calidad en el control de la presión arterial y el riesgo cardiovascular del hipertenso.

**METODOLOGIA:** Estudio Cuasi-experimental. Se asignan siete médicos al grupo intervención (GI) y otros siete al control (GC). Por muestreo aleatorio se seleccionan 849 hipertensos, 419 (GI) y 430 (GC). Edad media 69,83 (IC95% 69,05-70,6) sin diferencias entre grupos (64% ♀, 36% ♂).

**Intervenciones:** Dos ciclos de mejora de calidad consistentes en: audit de historias clínicas, feed-back de información y sesiones formativas a los profesionales del grupo intervención sobre guías clínicas de factores de riesgo cardiovascular. 1º ciclo hipertensión y 2º otros factores.

**Mediciones:** Presión arterial (PA), Lípidos, tabaco, diabetes, riesgo cardiovascular absoluto (RCV) y fármacos.

**RESULTADOS:** El control de la presión arterial (PA < 140/90 mmHg), previo a 1ª intervención, fue 29% en ambos grupos. Después el GI alcanzó 41% y el GC 31% (p < 0,05). Dos años después, previo a 2ª intervención, el GI era 37% y el GC 30%. Después de la 2ª intervención, el GI llegó a 69% y el control a 29% (p < 0.05).

Las asociaciones farmacológicas crecieron del 33%, 42%, 48% y 60% (GI) y 35%, 36%, 38% y 48% (GC) en las cuatro valoraciones.

El RCV en la primera valoración fue 15,9% (GI) y 15,5% (GC). Después de la 1ª intervención bajó a 14,3% (GI) y subió a 15,8% (GC) (p < 0.05). Previo a la 2ª intervención el RCV fue 16,8% (GI) y 17,6% (GC). Después de la 2ª intervención bajó a 13,8% (GI) y 16,8% (GC) (p < 0.05).

**CONCLUSIONES:** Los ciclos de mejora son efectivos en el control de la presión arterial y reducción del riesgo cardiovascular. Sin embargo el efecto es limitado si no se refuerza periódicamente.